



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024  
INEXIGIBILIDADE Nº. 005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº.005/2024**

**EDITAL**

**Local:** O recebimento da documentação para o credenciamento ocorrerá exclusivamente no formato eletrônico através do site [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br)  
**Período:** 13/11/2024 a 13/11/2025  
**Horário:** Até as 17:00 do dia 13/11/2025  
**Recebimento documentação:** **A partir de 13/11/2024** Aberto  
**Modo:**

**1 - PREÂMBULO**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ARAÇUAÍ/ITAOBIM, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na cidade de Araçuaí, situada na Rua Antônio Cláudio Carvalho, 133, Santa Tereza, inscrito no CNPJ sob o No 00.745.932/0001-63, através da Comissão Permanente de Licitação nomeada pela Portaria nº.011/2024, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas modificações posteriores, torna público que receberá, durante o período de 13 de novembro de 2024 até 13/11/2025, no site [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), de forma exclusiva pelo método eletrônico, propostas para o **CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO** Nº. 005/2024 para contratação de empresa para prestar serviços na área de atendimento médico, consultas, exames, procedimentos ambulatoriais, exames, de imagem de US, serviços terapêuticos, e serviços de reabilitação na área de fisioterapia, destinados a pacientes da rede sus-sistema único de saúde dos municípios consorciados ao CISMEJE de Araçuaí.

**2 - DO OBJETO**

**2.1** - O presente CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO TEM POR OBJETO A PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇOS NA ÁREA DE ATENDIMENTO MÉDICO, CONSULTAS, EXAMES, PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, EXAMES, DE IMAGEM DE US, SERVICOS TERAPEUTICOS, E SERVICOS DE REABILITACAO NA AREA DE FISIOTERAPIA, DESTINADOS A PACIENTES DA REDE SUS-SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS ao CISMEJE de Araçuaí conforme Termo de Referência Anexo I.

**2.2** - A aquisição do Edital completo poderá ser solicitado através do setor de compras e licitações do CISMEJE no seguinte endereço <https://cismeje.mg.gov.br/> ou por e-mail [licitação.cismeje@hotmail.com](mailto:cismeje@hotmail.com), situado na Rua Antônio Claudio Carvalho, 133 Bairro Santa Tereza, Cep 39606-220 Araçuaí MG, no horário de 08:00 as 11:00 das 13:30 as 16:00 Horas ou [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br)

**3 - FINALIDADE**

**3.1** - O presente credenciamento eletrônico tem por finalidade atender a demanda dos municípios de consorciados do CISMEJE de Araçuaí.

**3.1.1 - Municípios consorciados ao CISMEJE:** Araçuaí, Coronel Murta, Itinga, Comercinho, Jenipapo de Minas, Francisco Badaró, Itaobim, Berilo, Virgem da Lapa, Medina, Minas Novas .



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**4 - DA FORMA DE ATENDIMENTO**

**4.1** - O CREDENCIADO deverá atender os pacientes da rede sus-sistema único de saúde dos municípios consorciados conforme termo de referência nos quantitativos e especificações neste edital.

**4.2** - Os atendimentos deverão ser realizados mediante apresentação da Guia de Encaminhada pelos municípios consorciados, e deverão ser realizados na sede do consorcio em local determinado pela instituição ou consultório ou clínica da contratada, expedida individualmente, pelas Secretárias de saúde, juntamente com o pedido médico anexado.

**5 - DO VALOR E PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

**5.1** - O valor do serviço objeto deste credenciamento está estabelecido nos **ANEXOS** que são partes integrantes do presente Edital e do contrato a ser celebrado.

**5.2** - Os pagamentos serão realizados pelo setor financeiro deste Consórcio, na conta a ser informada pela empresa credenciada, até o 5º quinto dia útil dia do mês subsequente ao do atendimento.

**5.2.1** - O credenciado encaminhará a nota fiscal para setor responsável até o 30º dia de cada mês subsequente ao atendimento via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal e as respectivas certidões: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista.

**5.3** - A unidade de saúde do CISMEJE deverá certificar, até o dia 05 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação, requisito para a autorização do pagamento.

**5.4** - Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE até o 30º dia de cada mês subsequente à prestação dos serviços.

**6 - DAS CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO**

**6.1** - Poderão participar do presente credenciamento eletrônico pessoas Jurídicas legalmente constituídas e habilitadas, com regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de indignidade por parte do Poder Público e que satisfaçam as condições fixadas neste edital de Credenciamento, aceitando as normas estabelecidas pelo CISMEJE de Araçuaí

**6.1.1** - É de responsabilidade exclusiva e integral da pessoa jurídica credenciada a utilização de pessoal para execução do objeto da contratação, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao CONSÓRCIO.

**6.1.2** - É vedada participação de Pessoa Jurídica na qual, dentre seus dirigentes responsáveis técnicos ou legais, bem como dentre eventuais subcontratados, fique ocupante de cargo ou de emprego público na Administração direta ou indireta do CISMEJE.

**6.2** - Os participantes deverão primeiramente se inscrever na plataforma eletrônica do credenciamento eletrônico no endereço: [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), dentro da opção: Adesão - Adesão fornecedor. Cadastrada senha de acesso, será liberado o acesso à área logada. O participante deverá, após selecionar o edital enviar a documentação necessária, informar os serviços aos quais pretende se credenciar e solicitar a participação no credenciamento. Para dúvidas quanto ao cadastro na plataforma deverão ser sanadas diretamente com a Licitar Digital.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

### **6.2.1 REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, do Ministério da Fazenda, atualizada;
- b) Inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual. Lei 8666/93, art. 29, II;
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;
- d) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado;
- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município;
- f) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, emitida pela Caixa Econômica Federal;
- g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou certidão positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.
- h) c) Certidão negativa de pedido de falência, recuperação judicial ou extrajudicial e de concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em data de emissão não anterior a 90 (noventa) dias da data da abertura do certame

### **6.2.2 DECLARAÇÃO DE CARÁTER GERAL**

- a) Declaração de cumprimento do disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal, sob as penas da lei, firmada pelo representante legal da empresa, conforme **Anexo VII**;
- b) O licitante que cumprir os requisitos legais para qualificação como Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), art.3º da Lei Complementar nº 123/2006, e que não estiver sujeito a quaisquer dos impedimentos constantes do §4 deste artigo, caso tenha interesse em usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 à 49 da lei citada deverá comprovar sua condição, na habilitação por meio de uma declaração, conforme modelo constante no **Anexo VIII** – Modelo de Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

### **6.2.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

- a) Comprovação de que o responsável técnico, habilitado para execução do objeto proposto, integra o quadro permanente da proponente, na data prevista para a entrega dos invólucros, que deverá ser feita mediante a apresentação do registro em carteira de trabalho, contrato de prestação de serviços ou contrato social.
- d) Registro do responsável técnico, habilitado para execução do serviço médico proposto, no Conselho Regional Medicina.
- d) apresentar documento de Especialização residência médica na área, reconhecida pelo órgão competente quando se tratar de serviço especializado.
- e) Cópia do cartão SUS do responsável técnico
- f) a) Cópia autenticada do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES.;

**Obs: Para prestadores que irão executar serviços médicos no próprio estabelecimento)**

6.3 – Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, ou qualquer processo de cópia autenticada através de cartório competente, ou por servidor do CISMEJE, ou



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

publicação em órgão da imprensa oficial ou de cópias, desde que acompanhadas dos originais para conferência pela Comissão Permanente de Licitação.

**6.3** – Não será credenciado a licitante que deixar de apresentar os documentos acima, ou representá-los em desacordo com o presente Edital.

a) Registro comercial, no caso de empresa individual; ou

Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; ou

Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; ou

Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

**6.3.1** - Os documentos de habilitação deverão ser anexados na plataforma eletrônica em formato PDF.

**6.3.2** - A relação de profissionais (**ANEXO II**), dados complementares (**ANEXO III**), modelo de procuração (**ANEXO IV**), poderão ser preenchidas, convertidas em PDF e assinadas **eletronicamente nos termos de certificados ICP-Brasil, conforme MP 2.200-2 de 2001 e após anexadas nos campos específicos na plataforma eletrônica de credenciamento (sem a necessidade de impressão e assinatura física do documento); ou**

**Poderão ser preenchidas, impressas, assinadas fisicamente, digitalizadas em PDF e posteriormente anexadas nos campos específicos na plataforma eletrônica de credenciamento.**

**6.3.3** - Não será credenciado o prestador de serviço que deixar de apresentar quaisquer desses documentos acima, ou apresentá-los em desacordo com o presente Edital de Credenciamento, resguardada a hipótese do participante que se declarar micro empresa e a empresa de pequeno porte, que possuindo restrição em qualquer documento de **regularidade fiscal**, terá sua habilitação condicionada à apresentação da nova documentação, que comprove sua regularidade em 5 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação da pendência na plataforma eletrônica do credenciamento, para regularização da documentação.

**6.4. Por se tratar de um credenciamento aberto, e, assim sem distribuição de quantitativo, deverá o fornecedor no campo quantitativo deixar como zero, conforme exemplo abaixo:**

Item	Descrição	Unitário	Total	Quantidade	Qtde. Disponível
Oftalmologia					
1	Consultas de Oftalmologia	60,00	0,00	- Consultas	-
Totais			0,00	0,00	0,00

**6.4.** No contrato a ser gerado constará apenas os valores dos procedimentos, sendo que a distribuição dos serviços será realizada conforme a demanda dos Municípios Consorciados forem surgindo.

**6.5.** Para dúvidas quanto ao cadastro na plataforma deverão ser sanadas diretamente com a Licitador Digital.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**7 - DA ADESÃO AO CREDENCIAMENTO**

**7.1** - Os proponentes, ao efetivarem o CREDENCIAMENTO, concordam automaticamente com todos os termos do Edital e seus anexos.

**7.2** - A contratação somente se efetivará após o cumprimento dos critérios estabelecidos neste EDITAL DE CREDENCIAMENTO, definidos pelo CISMEJE.

**7.3** - Será considerada habilitada a empresa que apresentar toda a documentação em conformidade com a cláusula 6.2.1 do presente edital.

**7.4 – A distribuição da demanda que surgir durante o período de vigência do presente credenciamento será realizada da seguinte forma:**

a) A divisão da demanda observará a territorialidade, visando menor custo aos municípios consorciados, observando o local de melhor comodidade dos pacientes e menor custo-benefício da locomoção.

b) - A divisão da demanda respeitará a proporcionalidade igualitária e o princípio da isonomia entre todos os participantes, considerando:

1. O melhor interesse do cidadão a ser atendido; 2. A economicidade para a prestação dos serviços pelos Ente Consorciados, como por exemplo: o transporte dos pacientes; 3. O princípio da eficiência; 4. A melhor técnica aplicada em benefício ao cidadão a ser atendido.

c) Não poderá haver distribuição à beneficiar um Fornecedor Credenciamento em detrimento de outro Fornecedor Credenciando no caso de características iguais entre ambas as empresas, devendo ser realizada a rotatividade na distribuição entre os Fornecedores Credenciados;

d) Considera-se Fornecedores com características iguais, as empresas sediadas na mesma cidade e com a declaração de capacidade de atendimento similares;

e) A distribuição da demanda poderá em casos excepcionais ser realizada de forma desigual, a fim de atender ao interesse público e nos seguintes casos:

**1. Atendimento de pacientes em retornos de consultas especializadas, onde a consulta com o mesmo profissional do primeiro atendimento se faz necessário;**

**2. Em casos de calamidade pública em saúde onde a prestação de serviços por uma determinada Empresa Credenciada se faça necessário em detrimento de outras, em razão de qualidade diferenciada na prestação dos serviços, prestação de serviços em horários não comerciais e ou melhor técnica a ser aplicada;**

**2.1. No caso do subitem 2, da presente cláusula, deverá a autoridade competente do CISMEJE, justificar motivadamente a distribuição da demanda de forma não igualitária.**

**7.4.4** - As quantidades de procedimentos a serem contratadas e distribuídas, serão estimadas de acordo com a demanda solicitada, observando ainda o local de melhor comodidade dos pacientes e melhor custo-benefício da locomoção, sendo sempre estimado o número de procedimentos, **não garantindo ao credenciamento, quantitativo mínimo de procedimentos a serem realizados.**

**7.5** - O quantitativo genérico previsto neste Edital é meramente estimativo, representando apenas o que o CISMEJE considera que poderá surgir de demanda real no período de 12 (doze) meses, podendo o CONTRATANTE requisitar os serviços em quantidade inferior ou superior ao estabelecido nas Planilhas constantes dos Anexos ao Edital, de acordo com a demanda dos usuários da rede.

**7.6** - É vedado:

**7.6.1** - A cobrança de qualquer natureza dos pacientes encaminhados para a realização dos ATENDIMENTOS.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

## **8 - DA CONVOCAÇÃO**

**8.1** - Os documentos de habilitação deverão ser encaminhados exclusivamente pela plataforma eletrônica indicada no item "1" ([www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br)), no período de **08:00 do dia 13/11/2024 a 13/11/2025**.

**8.2** – O CISMEJE convocará o candidato selecionado, através da plataforma eletrônica do credenciamento e ou e-mail, para assinar o contrato no prazo de até 05 (cinco) dias contados a partir do envio do e-mail ou da comunicação na plataforma;

**8.3** - O contrato de credenciamento será enviado ao candidato selecionado pela plataforma eletrônica e ou e-mail, sendo que, poderá o candidato devolver o contrato assinado:

**8.3.1** - **Pela plataforma eletrônica do credenciamento eletrônico, através de arquivo PDF, assinado eletronicamente nos termos de certificados ICP-Brasil, conforme MP 2.200-2 de 2001; ou**

**8.3.2** - **Devolver o contrato assinado no formato físico, a ser encaminhado para o Endereço do CISMEJE, Rua: Antônio Claudio Carvalho, 133 Bairro Santa Tereza, Cep 39600-000 Araçuaí -MG;**

**8.4** - O não atendimento à convocação para assinatura do contrato, no prazo previsto no subitem 8.3, representará a desistência da empresa com relação ao procedimento previsto neste Edital.

**8.5** - O resultado da habilitação e do credenciamento será divulgado em até 30 (trinta) dias após o credenciamento do interessado e será publicado no portal eletrônico do CISMEJE o site <https://cismeje.mg.gov.br> e [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br) e/ou publicação no diário local.

**8.6** - É vedada a transferência, total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente credenciamento, sem a anuência prévia do CISMEJE.

## **9 - DO PRAZO**

O prazo de vigência do credenciamento será até 13/11/2025.

## **10 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes da presente licitação, correrão por conta da dotação orçamentária abaixo especificada do orçamento para o exercício de 2025, devendo ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica, no orçamento do(s) próximo(s) exercício(s) para continuação do Contrato, em caso de necessidade de prorrogação:

**Dotação: Ficha nº33 fonte nº 1500001002.**

## **11 - DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

**11.1** - O contrato a ser firmado, cuja minuta (**Anexo VI**) integra o presente edital para todos os fins e efeitos de direito, regulamentará as condições de sua execução, bem como os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, sujeitando-se aos preceitos de direito público e aplicando-se subsidiariamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

**11.2** - **O prazo de vigência do credenciamento será até 13/11/2025.**

## **12 - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**12.1** - A prestação dos serviços deverá ser realizada no CISMEJE de Araçuaí, unidades de atendimento dos municípios consorciados ou local indicado pelo CISMEJE de Araçuaí ou estabelecimento da contratada.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

12.2 - Os atendimentos deverão ser realizados mediante apresentação da Guia de Encaminhamento do CONTRATANTE, expedida individualmente pelo CISMEJE, juntamente com o pedido médico.

12.3 - A eventual mudança de endereço do prestador de serviços, ou outras alterações a qualquer título, deverão ser imediatamente comunicadas ao CONTRATANTE, que analisará a conveniência de manter os serviços contratados, podendo para isso rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente.

### **13 - DOS RECURSOS**

Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso diretamente na plataforma eletrônica do credenciamento, no endereço [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), nos termos da Portaria Nº 005/2024, da Lei Federal nº 14.133/21.

### **14 - DOS PREÇOS PRATICADOS**

O valor constante do anexo, foi fixado em conformidade com a Portaria nº.005/2024, respeitando a real capacidade financeira deste Consórcio.

### **15 - DOS ANEXOS**

15.1- Integram o presente Edital os seguintes anexos:

- a) ANEXO I a IV - Especificação e Valor Do Serviço.
- b) ANEXO V - Relação de Profissionais;
- c) ANEXO VI - Dados Complementares;
- d) ANEXO VII - Modelo De Procuração
- e) ANEXO VIII - Termo de Referência;
- f) ANEXO IX - Planilha De Disponibilidade De Demanda Pelo Credenciamento
- g) ANEXO X - Minuta de Contrato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024.

\_\_\_\_\_  
**FABIANO F. SILVA RIBEIRO**  
Presidente do CISMEJE

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024  
INEXIGIBILIDADE Nº.005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 005/2024**

**TERMO DE REFERENCIA - ANEXO I – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**

**OBJETO:** Credenciamento eletrônico tem por objeto a para contratação de empresa para prestar serviços na área de atendimento médico, consultas, exames, procedimentos ambulatoriais, exames, de imagem de US, serviços terapêuticos, e serviços de reabilitação na área de fisioterapia, destinados a pacientes da rede sus-sistema único de saúde dos municípios consorciados ao CISMEJE de Araçuaí conforme Termo de Referência Anexo I.

**1. justificativa da contratação**

1.1. Considerando:

a) O que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

b) selecionar empresas/profissionais especializados para prestar serviços área de atendimento médico, consultas, exames, procedimentos ambulatoriais, exames, de imagem de US, serviços terapêuticos, e serviços de habilitação na área de fisioterapia, destinados a pacientes da rede sus-sistema único de saúde dos municípios consorciados ao CISMEJE de Araçuaí conforme Termo de Referência Anexo I;

c) atender pacientes da rede SUS, dos municípios consorciados ao CISMEJE de Araçuaí.

<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant anual est.
01	CONSULTAS ESPECIALIZADA NA ÁREA DERMATOLOGIA	Consulta	R\$93,00	7200
02	CONSULTAS ESPECIALIZADA NA ÁREA DE CARDIOLOGIA	Consulta	R\$93,00	7200
03	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ORTOPEDIA	Consulta	R\$93,00	7200
04	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Consulta	R\$93,00	7200
05	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ENDOCRINOLOGIA	Consulta	R\$93,00	7200
06	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE PEDIATRIA	Consulta	R\$93,00	7200





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

07	AVALIAÇÃO NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA	Consulta	R\$60,00	3600
08	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE PSIQUIATRIA	Consulta	R\$93,00	7200
09	CONSULTA – RISCO CIRÚRGICO	Consulta	R\$93,00	7200
10	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE NEFROLOGIA	Consulta	R\$130,00	5400
11	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE REUMATOLOGIA	Consulta	R\$130,00	5400
12	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ANGIOLOGIA	Consulta	R\$125,00	5400
13	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE PNEUMOLOGIA	Consulta	R\$130,00	5400
14	CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIÁTRICA	Consulta	R\$93,00	5400
15	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE UROLOGIA	Consulta	R\$93,00	7200
16	CONSULTA ESPECIALIZADA NEUROLÓGICA	Consulta	R\$120,00	5400
17	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	Consulta	R\$130,00	3600
18	CONSULTA CIRURGIÃO PLÁSTICO	Consulta	R\$150,00	3600
19	CONSULTA ESPECIALIZADA GERIATRA	Consulta	R\$120,00	3600
20	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE GASTROENTEROLOGIA	Consulta	R\$125,00	5400
21	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE GINECOLOGIA	Consulta	R\$93,00	5400
22	CONSULTA MEDICINA DO TRABALHO	Consulta	R\$93,00	5400
23	CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCÊNCIA	Consulta	R\$250,00	3600
24	CONSULTA ESPECIALIZADA PROCTOLOGISTA	Consulta	R\$130,00	3600
25	CONSULTA ESPECIALIZADA HEMATOLOGISTA	Consulta	R\$130,00	3600
26	CONSULTA ESPECIALIZADA NEUROPEDIATRA	Consulta	R\$250,00	3600
27	CONSULTA ESPECIALIZADA ALERGISTA	Consulta	R\$120,00	3600
28	CONSULTA ESPECIALIZADA E TESTE NEUROPSICOLÓGICO	Consulta	R\$550,00	3600
29	CONSULTA ESPECIALIZADA OTALMOLOGISTA	Consulta	R\$93,00	5400
30	CONSULTA EMERGENCIAL OTALMOLOGISTA	Consulta	R\$205,00	3600
31	CONSULTA ESPECIALIZADA PSICÓLOGO	Consulta	R\$75,00	3600
32	CONSULTA ESPECIALIZADA TERAPEUTA OCUPACIONAL	Consulta	R\$75,00	3600
33	SESSÕES DE TERAPIA OCUPACIONAL	Sessão	R\$75,00	3600



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

34	CONSULTA DE ENFERMAGEM	Und	R\$75,00	300
35	CONSULTA NUTRICIONAL OCONLOGICA	Und	R\$75,00	300
<b>EXAMES DE IMAGEM USG</b>				
Item	DESCRIÇÃO	Unid	Valor unit	Quant Est anual
36	USG ABDOMINAL C/DOPPLER	Exame	R\$ 250,00	7200
37	USG VIA URINARIAS	Exame	R\$ 70,00	7200
38	USG BOLSA ESCROTAL	Exame	R\$ 90,00	7200
39	USG CERVICAL	Exame	R\$70,00	7200
40	USG Pelve	Exame	R\$70,00	7200
41	USG OBSTETRICO	Exame	R\$70,00	7200
42	USG TRANSVAGINAL	Exame	R\$70,00	7200
43	USG OBSTETRICO COM DOPLER	Exame	R\$180,00	7200
44	USG MAMA	Exame	R\$90,00	7200
45	USG INGUINAL	Exame	R\$90,00	7200
46	USG PAREDE DO ABDOMEM	Exame	R\$90,00	7200
47	USG MUSCULO E ARTICULACOES	Exame	R\$90,00	7200
48	USG PARTES MOLES	Exame	R\$90,00	7200
49	USG ABDOMEM TOTAL	Exame	R\$70,00	7200
50	USG PROSTATA	Exame	R\$70,00	7200
51	USG ENDOVAGINAL P/RASTREAMENTO DE OVULAÇÃO(1° EXAME 9°-10°DIA)	Exame	R\$190,00	7200
52	USG GINECOLÓGICO OU ENDOVAGINAL C/DOPPLER	Exame	R\$190,00	7200
53	USG HIPOCONDRIODIR OU ESQ.	Exame	R\$75,00	7200
54	USG OBSTÉTRICO C/PERFIL BIOFÍSICO FETAL	Exame	R\$90,00	7200
55	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/DOPPLER+PBF	Exame	R\$225,00	7200
56	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/PBF	Exame	R\$165,00	7200
57	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/TRANSLUCENCIANUCAL	Exame	R\$165,00	7200
58	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/TRANSLUCENCIA+DOPPLER	Exame	R\$225,00	7200
59	USG OBSTÉTRICO GESTAÇÃO MULTIPLA (ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL OU TRANSLUCÊNCIANUCAL)	Exame	R\$140,00	7200
90	USG OBSTÉTRICO GESTAÇÃO MULTIPLA (DOPPLER OU PERFIL BIOFÍSICO OU MORFOLÓGICO)	Exame	R\$290,00	7200
61	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	Exame	R\$250,00	7200
62	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO C/DOPPLER	Exame	R\$350,00	7200
63	USG OBSTÉTRICO	Exame	R\$370,00	7200



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

	MORFOLÓGICO C/DOPPLER+ COLO UTERINO			
64	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO GEMELAR	Exame	R\$240,00	7200
65	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO GEMELAR C/DOPPLER+COLO	Exame	325,00	7200
66	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO TRIGEMELAR	Exame	R\$400,00	7200
67	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO TRIGEMELAR C/DOPPLER	Exame	R\$490,00	7200
68	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO+ COLO UTERINO	Exame	R\$225,00	7200
69	USG OBSTÉTRICO PBF 3ºTRIMESTRE	Exame	R\$94,00	7200
70	USG RETROPERITÔNIO(GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	Exame	R\$94,00	7200
71	USG TIREOIDE C/DOPPLER	Exame	R\$120,00	7200
72	USG TRANSFONTANELAR	Exame	R\$90,00	7200
73	USG TRANSRETAL (C/BIOPSIA-8 A 16 FRAGMENTOS)	Exame	R\$350,00	7200
74	USG TRANSRETAL (S/BIOPSIA)	Exame	R\$100,00	7200
75	USG TRANS-RETAL DA PRÓSTATA+BIOPSIA PROSTÁTICA C/AGV (ANATOMO PATOLÓGICO NÃO INCLUSO)	Exame	R\$550,00	5400
76	USG TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO(3 OU MAIS EXAMES)(INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	Exame	R\$170,00	7200
77	USG TIREOIDE	Exame	R\$70,00	7200
<b>EXAMES NA AREA DE OFTALMOLOGIA</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant anual est.
78	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO	Exame	R\$ 85,00	3600
79	PAQUIMETRIA	Exame	R\$ 60,00	3600
80	GONOSCOPIA	Exame	R\$ 60,00	3600
81	MAPEAMENTO DE RETINA	Exame	R\$ 85,00	3600
82	RETINOGRAFIA	Exame	R\$ 50,00	3600
<b>EXAMES ESPECIALIZADOS</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant anual est.
83	TERMOGRAFIA CUTÂNEA SEGMENTAR 3D COM FLIR T530... R\$ 400,00 POR LÂMINA	Exame	R\$ 400,00	1200
84	TERMOGRAFIA CUTÂNEA 3D CORPO TOTAL COM FLIR T530	Exame	R\$ 2.100,00	1200



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

85	PEATE NEURODIAGNÓSTICO E FREQUÊNCIA ESPECÍFICA EM SONO NATURAL, REALIZADO NA CLINICA	Exame	R\$ 1100,00	1200
86	EMISSÕES OTOACUSTICAS TRANSIENTES E PRODUTO DE DISTORÇÃO SOB SEDAÇÃO ( INCLUSO TAXA DE ANESTESISTA E HOSPITAL)	EXAME	R\$ 500,00	1200
87	IMITÂNCIOMETRIA SOB SEDAÇÃO ( INCLUSO TAXA DE ANESTESISTA E HOSPITAL).	EXAME	R\$ 500,00	1200
<b>PROCEDIMENTOS MEDICOS AMBULATORIAIS</b>				
88	INFILTRACAO ARTICULAR	Und	R\$35,00	2000

<b>TRATAMENTOS TERAPEUTICOS</b>				
89	<p>REFLEXOTERAPIA - PRÁTICA TERAPÊUTICA QUE UTILIZA ESTÍMULOS EM ÁREAS REFLEXAS – OS MICROSSISTEMAS E PONTOS REFLEXOS DO</p> <p>CORPO EXISTENTES NOS PÉS, MÃOS E ORELHAS – PARA AUXILIAR NA ELIMINAÇÃO DE TOXINAS, NA SEDAÇÃO DA DOR E NO RELAXAMENTO.</p> <p>PARTE DO PRINCÍPIO QUE O CORPO SE ENCONTRA ATRAVESSADO POR MERIDIANOS QUE O DIVIDEM EM DIFERENTES REGIÕES, AS QUAIS</p> <p>TÊM O SEU REFLEXO, PRINCIPALMENTE NOS PÉS OU NAS MÃOS, E PERMITEM, QUANDO MASSAGEADOS, A REATIVAÇÃO DA</p> <p>HOMEOSTASE E DO EQUILÍBRIO NAS REGIÕES COM ALGUM TIPO DE BLOQUEIO. TAMBÉM RECEBE AS DENOMINAÇÕES DE REFLEXOLOGIA</p> <p>OU TERAPIA REFLEXA POR TRABALHAR COM OS MICROSSISTEMAS, ÁREAS</p>	Sessão	R\$50,00	6000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

	ESPECÍFICAS DO CORPO (PÉS, MÃOS, ORELHAS) QUE SE CONECTAM ENERGETICAMENTE E REPRESENTAM O ORGANISMO EM SUA TOTALIDADE.  SESSÃO 30 MINUTOS			
90	AURICULOTERAPIA : É UMA TÉCNICA DERIVADA DA ACUPUNTURA, QUE FAZ RESSÃO EM PONTOS ESPECÍFICOS DA ORELHA PARA TRATAR E DIAGNOSTICAR DIVERSOS PROBLEMAS FÍSICOS, MENTAIS E ATÉ EMOCIONAIS. SESSÃO 30 MINUTOS	Sessão	R\$50,00	6000
91	MASSOTERAPIA - CONSISTE EM UM CONJUNTO DE MANOBRAS MANUAIS PARA ALÍVIO DE DORES E BEM-ESTAR EM GERAL. É UM CONJUNTO DE PROCEDIMENTO DE MASSAGENS COM OS MAIS VARIADOS FINS, COMO ALÍVIO DE DORES E ESTRESSE, POR EXEMPLO. A MASSOTERAPEUTA TATIANA ANDRADE EXPLICA QUE A MASSOTERAPIA TEM COMO OBJETIVO O BEM-ESTAR DO PACIENTE. SESSÃO 90 MINUTOS.	Sessão	R\$100,00	6000
92	DRENAGEM LINFÁTICA É UMA TÉCNICA DE MASSAGEM MANUAL (DLM) QUE TEM COMO OBJETIVO ESTIMULAR O SISTEMA LINFÁTICO A ELIMINAR O EXCESSO DE FLUIDOS DO CORPO. A DLM É RECONHECIDA E INDICADA PARA AUXILIAR EM VÁRIOS TRATAMENTOS, ALÉM DE PROMOVER RELAXAMENTO E BEM-ESTAR. SESSÃO 60 MINUTOS	Sessão	R\$70,00	6000
93	A VENTOSATERAPIA É UMA TÉCNICA MILENAR QUE POSSUI VÁRIOS BENEFÍCIOS TERAPÊUTICOS SENDO APERFEIÇOADA PELA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA. É UMA PRÁTICA REALIZADA NO MUNDO	Sessão	R\$50,00	6000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

	<p>TODO E A FISIOTERAPIA A UTILIZA COMO UMA DAS FERRAMENTAS PARA ALÍVIO DAS DORES MUSCULOESQUELÉTICAS, QUE TAMBÉM PODE SER COMBINADA COM OUTRAS TÉCNICAS DA TERAPIA MANUAL. SESSÃO 30 MINUTOS</p>			
--	---	--	--	--

<b>SERVICOS MEDICOS NA AREA DE FISIOTERAPIA</b>				
ITEM	Descrição de procedimentos	Valor de Referência	Quant Anual	TOTAL ANUAL (R\$)
94	<p>REABILITAÇÃO DOS MÚSCULOS DO ASSOALHO PÉLVICO, EXERCÍCIOS PERINEAI, INCONTINÊNCIA URINARIA, DRY NEEDLING, DISFUNÇÕES SEXUAIS E MICCIONAL DA MULHER, EXERCÍCIOS OCULOMOTORES, SISTEMA RESPIRATÓRIO.</p>	79,30	6000	
95	<p>FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA MÚSCULO ESQUELÉTICO, REUMATOLÓGICA, PÓS-OPERATÓRIO E PÓS INTERNAÇÃO PROLONGADA, PILATES, ULTRASSON, LASERTERAPIA, MICRO-ONDAS, ATENÇÃO PRIMARIA, RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PACIENTE DURANTE HEMODIÁLISE</p>	56,50	6000	
96	<p>FISIOTERAPIA ATENDIMENTO PROLONGADO DAGO, DOENÇAS DEGENERATIVAS, NEUROLÓGICAS, DOENÇAS DEGENERATIVAS, CARDIOVASCULAR, PREPARAÇÃO DE COTO</p>	56,60	6000	
97	<p>CONSULTA NA ÁREA DE FISIOTERAPIA – AVALIAÇÃO</p>	50,00	5400	



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

O credenciado ficará sujeito ao chamamento de acordo com a necessidade do CISMEJE de Araçuaí

2.2. Os atendimentos deverão ser realizados na sede do CISMEJE de Araçuaí nos municípios que fazem parte do consorcio ou estabelecimento da contratada em dias definidos pelo **CISMEJE** de Araçuaí conforme agendamentos de acordo com os valores estabelecidos no anexo I (Termo de referência) deste edital.

2.2 A contratada receberá pelos serviços agendados pelo CISMEJE de Araçuaí.

2.3. A contratação será de acordo com demanda sendo que os serviços serão divididos entre as primeiras empresas que se credenciarem de acordo com a solicitação do CISMEJE de Araçuaí para realização dos serviços descritos.

2.4. A empresa licitante deverá assumir total responsabilidade pelos serviços e responder por eventuais danos pessoais e/ou materiais ocasionados por seus funcionários quando na execução do Objeto licitado.

2.5. A empresa licitante sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte do **CISMEJE DE ARACUAI** de acompanhar o presente objeto prestando esclarecimento solicitado atendendo as reclamações formuladas.

**O CONTRATO** deverá atender às exigências de qualidade, observando os padrões e normas de controle de qualidade, atentando-se principalmente para as prescrições contidas no art. 39, VIII, da Lei Federal nº 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor.

A contratada receberá pelos serviços agendados sendo que os pagamentos serão feitos pelos serviços médicos produzidos pela contratada que deverá ser discriminados na nota fiscal a quantidade e descrição dos mesmos.

### **3. PERFIL E ATRIBUIÇÕES**

#### **3.1 - Requisitos Gerais:**

1. Equilíbrio emocional e autocontrole;
2. Disposição para cumprir ações orientadas;
3. Capacidade física e mental para a atividade;
4. Iniciativa e facilidade de comunicação;
5. Destreza manual e física para trabalhar;
6. Encaminhar aos serviços de maior complexidade, quando necessário, por meio de um sistema de acompanhamento e referência e contra referência;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

7. Solicitar exames complementares quando necessário.
8. manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

#### **4- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

4.1 A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato, as obrigações por ela assumidas.

4.2 A Contratada é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

4.3 A eventual inadimplência da Contratada quanto aos encargos previstos no item anterior não transfere ao CISMEJE a responsabilidade pelo seu pagamento e nem poderá onerar o objeto do instrumento Contratual.

4.4 O CISMEJE poderá, a qualquer tempo, rever e alterar a forma e a abrangência previstas no Instrumento Contratual, ampliando ou limitando os serviços prestados pela Contratada, de acordo com sua disponibilidade orçamentária.

5.5 A Contratada é obrigada a refazer, às suas expensas, caso haja má execução do contrato, decorrentes de sua culpa ou dolo, sem prejuízo ao CISMEJE.

5.6 – A Contratada deverá informar ao CISMEJE de Araçuaí com no mínimo 72 (setenta duas) horas de antecedência em caso de falta ou não puder atender no dia em que houver agendamento de procedimento consulta ou exame.

5.7 - O horário de atendimento dos serviços médicos será de 07:30 da manhã as 17:00 no CISMEJE pela contratada e deverá realizado de acordo com os agendamentos em comum acordo.

5.8 - A contratada receberá pelos serviços agendados sendo que os pagamentos serão feitos pelos serviços médicos produzidos pela contratada que deverá ser discriminado na nota fiscal a quantidade e descrição dos mesmos.

#### **6 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

6.1 O CISMEJE poderá recusar os serviços que estiverem fora das especificações constantes desta licitação.

#### **7 - DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

7.1. Prazo de vigência do contrato: 12 (doze) meses, podendo ser renovado com acordo de interesse de ambas as partes.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

7.2. Os proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e ao CISMEJE não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou resultado do processo licitatório.

---

**ASSINATURA**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024\_  
INEXIGIBILIDADE Nº. 005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 005/2024**

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

**Empresa:** .....

**CNPJ:** .....

<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>

Observação: Preencher apenas com as informações dos profissionais que realizarão os atendimentos.

Local, ..... de ..... de 2024.

.....  
Assinatura ( representante legal da empresa)



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº.017/2024  
INEXIGIBILIDADE Nº. 005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 005/2024**

**ANEXO III**

**DADOS COMPLEMENTARES**

<b>Nome da Empresa:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>CNES</b> - Cadastro nacional do estabelecimento de saúde	
<b>Profissional:</b>	
<b>Data nascimento:</b>	
<b>Filiação</b> Pai: Mãe:	
<b>CNS</b> - Cadastro nacional de saúde	
<b>C.P.F.:</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>Whatsapp:</b>	
<b>Registro no Conselho Profissional</b> (CRM/CRO/CREFITO/CR EFONO e outros)	
<b>CBO</b> - código brasileiro de ocupações	
<b>Email:</b>	
<b>Local de Atendimento:</b>	

*Observação: Preencher 01 (um) formulário para cada profissional.*

..... de..... de 2024.

Assinatura do Representante Legal



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 005/2024**

**ANEXO IV**

**MODELO DE PROCURAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular de procuração, a *(razão social da empresa)*, com sede *(inserir o endereço completo da empresa)* inscrita no CNPJ/ MF sob o nº *(inserir o nº do CNPJ da empresa)*, nomeia e constitui seu bastante procurador (a) o(a) Sr. (a) *(inserir o nome do representante)* portador (a) da cédula de identidade *(inserir nº RG)*, e CPF *(inserir nº CPF)*, a quem confere amplos poderes para representar perante ao \_\_\_\_\_, no CREDENCIAMENTO nº \_\_\_\_\_ está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos e assinar atas, prestar todos os esclarecimentos solicitados pela Presidente da CPL, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da outorgante.

....., ..... de ..... de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura ( representante legal da empresa)



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024  
INEXIGIBILIDADE Nº. 005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº005/2024  
ANEXO V**

**PLANILHA DE DISPONIBILIDADE DE DEMANDA PELO CREDENCIAMENTO**

Obs: Neste campo deverá ser informado a capacidade de atendimento do Credenciamento por serviço credenciamento em um **período mensal estimado**:

<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA QUE POSSUI CLINICA OU CONSULTORIO NOS MUNICIPIOS QUE FAZEM PARTE DO CONSORCIO OU EM OUTRO MUNICIPIO</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant est.
01	CONSULTAS ESPECIALIZADA NA ÁREA DERMATOLOGIA	Und	R\$93,00	600
02	CONSULTAS ESPECIALIZADA NA ÁREA DE CARDIOLOGIA	Und	R\$93,00	600
03	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ORTOPEDIA	Und	R\$93,00	600
04	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Und	R\$93,00	600
05	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ENDOCRINOLOGIA	Und	R\$93,00	600
06	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE PEDIATRIA	Und	R\$93,00	600
07	AVALIAÇÃO NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA	Und	R\$60,00	600
08	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE PSIQUIATRIA	Und	R\$93,00	600
09	CONSULTA – RISCO CIRÚRGICO	Und	R\$93,00	600
10	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE NEFROLOGIA	Und	R\$130,00	450
11	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE REUMATOLOGIA	Und	R\$130,00	450
12	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE ANGIOLOGIA	Und	R\$125,00	450
13	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ARE DE PNEUMOLOGIA	Und	R\$130,00	450
14	CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIÁTRICA	Und	R\$93,00	450
15	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE UROLOGIA	Und	R\$93,00	600
16	CONSULTA ESPECIALIZADA NEUROLÓGICA	Und	R\$120,00	450
17	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	Und	R\$130,00	300
18	CONSULTA CIRURGIÃO PLÁSTICO	Und	R\$150,00	300
19	CONSULTA ESPECIALIZADA GERIATRA	Und	R\$120,00	300
20	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE GASTROENTEROLOGIA	Und	R\$125,00	450
21	CONSULTA ESPECIALIZADA NA ÁREA DE GINECOLOGIA	Und	R\$93,00	450
22	CONSULTA MEDICINA DO TRABALHO	Und	R\$93,00	450



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

23	CONSULTA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCÊNCIA	Und	R\$250,00	300
24	CONSULTA ESPECIALIZADA PROCTOLOGISTA	Und	R\$130,00	300
25	CONSULTA ESPECIALIZADA HEMATOLOGISTA	Und	R\$130,00	300
26	CONSULTA ESPECIALIZADA NEUROPEDIATRA	Und	R\$250,00	300
27	CONSULTA ESPECIALIZADA ALERGISTA	Und	R\$120,00	300
28	CONSULTA ESPECIALIZADA E TESTE NEUROPSICOLÓGICO	Und	R\$550,00	300
29	CONSULTA ESPECIALIZADA OTALMOLOGISTA	Und	R\$93,00	450
30	CONSULTA EMERGENCIAL OTALMOLOGISTA	Und	R\$205,00	300
31	CONSULTA ESPECIALIZADA PSICÓLOGO	Und	R\$75,00	300
32	CONSULTA ESPECIALIZADA TERAPEUTA OCUPACIONAL	Und	R\$75,00	300
33	SESSÕES DE TERAPIA OCUPACIONAL	Und	R\$75,00	300
34	CONSULTA DE ENFERMAGEM	Und	R\$75,00	300
35	CONSULTA NUTRICIONAL OCONLOGICA	Und	R\$75,00	300

<b>EXAMES DE IMAGEM U.S ULTRASSONS A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA NA SEDE DO CISMEJE EM ARACUAI MG OU NA FILIAL DO CISMEJE EM ITAOBIM MG</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant est.
36	USG ABDOMINAL C/DOPPLER	Und	R\$ 250,00	600
37	USG VIA URINARIAS	Und	R\$ 70,00	600
38	USG BOLSA ESCROTAL	Und	R\$ 90,00	600
39	USG CERVICAL	Und	R\$70,00	600
40	USG Pelve	Und	R\$70,00	600
41	USG OBSTETRICO	Und	R\$70,00	600
42	USG TRANSVAGINAL	Und	R\$70,00	600
43	USG OBSTETRICO COM DOPLER	Und	R\$180,00	600
44	USG MAMA	Und	R\$90,00	600
45	USG INGUINAL	Und	R\$90,00	600
46	USG PAREDE DO ABDOMEM	Und	R\$90,00	600
47	USG MUSCULO E ARTICULACOES	Und	R\$90,00	600
48	USG PARTES MOLES	Und	R\$90,00	600
49	USG ABDOMEM TOTAL	Und	R\$70,00	600
50	USG PROSTATA	Und	R\$70,00	600
51	USG ENDOVAGINAL P/RASTREAMENTO DE OVULAÇÃO(1º EXAME 9º-10ºDIA)	Und	R\$190,00	600



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

52	USG GINECOLÓGICO OU ENDOVAGINAL C/DOPPLER	Und	R\$190,00	600
53	USG HIPOCONDRIO DIR OU ESQ.	Und	R\$75,00	600
54	USG OBSTÉTRICO C/PERFIL BIOFÍSICO FETAL	Und	R\$90,00	600
55	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/DOPPLER+PBF	Und	R\$225,00	600
56	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/PBF	Und	R\$165,00	600
57	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/TRANSLUCENCIANUCAL	Und	R\$165,00	600
58	USG OBSTÉTRICO GEMELAR C/TRANSLUCENCIA+DOPPLER	Und	R\$200,00	600
59	USG OBSTÉTRICO GESTAÇÃO MULTIPLA (ABDOMINAL OU TRANSVAGINAL OU TRANSLUCÊNCIANUCAL)	Und	R\$165,00	600
60	USG OBSTÉTRICO GESTAÇÃO MULTIPLA (DOPPLER OU PERFIL BIOFÍSICO OU MORFOLÓGICO)	Und	R\$290,00	600
61	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	Und	R\$250,00	600
62	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO C/DOPPLER	Und	R\$350,00	600
63	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO C/DOPPLER+ COLO UTERINO	Und	R\$370,00	600
64	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO GEMELAR	Und	R\$240,00	600
65	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO GEMELAR C/DOPPLER+COLO	Und	R\$325,00	600
66	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO TRIGEMELAR	Und	R\$400,00	600
67	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO TRIGEMELAR C/DOPPLER	Und	R\$490,00	600
68	USG OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO+ COLO UTERINO	Und	R\$225,00	600
69	USG OBSTÉTRICO PBF 3ºTRIMESTRE	Und	R\$94,00	600
70	USG RETROPERITÔNIO(GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	Und	R\$94,00	600
71	USG TIREOIDE C/DOPPLER	Und	R\$120,00	600
72	USG TRANSFONTANELAR	Und	R\$90,00	600
73	USG TRANSRETAL (C/BIOPSIA-8 A 16 FRAGMENTOS)	Und	R\$350,00	600
74	USG TRANSRETAL (S/BIOPSIA)	Und	R\$100,00	600
75	USG TRANS-RETAL DA PRÓSTATA+BIOPSIA PROSTÁTICA C/AGV (ANATOMO PATOLÓGICO NÃO INCLUSO)	Und	R\$550,00	600
76	USG TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO(3 OU MAIS EXAMES)(INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	Und	R\$170,00	450
77	USG TIREOIDE		R\$70,00	600



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

<b>EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA QUE POSSUI CLINICA OU CONSULTORIO NA SEDE CISMEJE DE ARACUAI OU NA FILIAL EM ITAOBIM</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant est.
78	INFILTRACAO ARTICULAR	Exame	R\$100,00	600
79	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO	Exame	R\$ 85,00	100
80	PAQUIMETRIA	Exame	R\$60,00	100
81	GONOSCOPIA	Exame	R\$60,00	100
82	MAPEAMENTO DE RETINA	Exame	R\$85,00	100
83	RETINOGRAFIA	Exame	R\$50,00	100

<b>EXAMES ESPECIALIZADOS A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA QUE POSSUI CLINICA OU CONSULTORIO NOS MUNICIPIOS QUE FAZEM PARTE DO CONSORCIO OU EM OUTRO MUNICIPIO</b>				
<b>EXAMES ESPECIALIZADOS</b>				
Item	Descrição	Unid	Valor unit	Quant anual est.
84	TERMOGRAFIA CUTÂNEA SEGMENTAR 3D COM FLIR T530... R\$ 400,00 POR LÂMINA	Exame	R\$400,00	1200
85	TERMOGRAFIA CUTÂNEA 3D CORPO TOTAL COM FLIR T530	Exame	R\$2.100,00	1200
86	PEATE NEURODIAGNÓSTICO E FREQUÊNCIA ESPECÍFICA EM SONO NATURAL, REALIZADO NA CLINICA	Exame	R\$1100,00	1200
87	EMISSIONES OTOACUSTICAS TRANSIENTES E PRODUTO DE DISTORÇÃO SOB SEDAÇÃO ( INCLUSO TAXA DE ANESTESISTA E HOSPITAL)	EXAME	R\$500,00	1200
88	imitânciometria sob sedação ( incluso taxa de anestesista e hospital).	EXAME	R\$500,00	1200

<b>TRATAMENTOS TERAPEUTICOS A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA QUE POSSUI CLINICA OU CONSULTORIO NOS MUNICIPIOS QUE FAZEM PARTE DO CONSORCIO</b>				
<b>TRATAMENTOS TERAPEUTICOS</b>				
89	REFLEXOTERAPIA - PRÁTICA TERAPÊUTICA QUE UTILIZA ESTÍMULOS EM ÁREAS REFLEXAS – OS MICROSSISTEMAS E PONTOS REFLEXOS DO	Sessão	R\$50,00	500





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

	<p>CORPO EXISTENTES NOS PÉS, MÃOS E ORELHAS – PARA AUXILIAR NA ELIMINAÇÃO DE TOXINAS, NA SEDAÇÃO DA DOR E NO RELAXAMENTO.</p> <p>PARTE DO PRINCÍPIO QUE O CORPO SE ENCONTRA ATRAVESSADO POR MERIDIANOS QUE O DIVIDEM EM DIFERENTES REGIÕES, AS QUAIS</p> <p>TÊM O SEU REFLEXO, PRINCIPALMENTE NOS PÉS OU NAS MÃOS, E PERMITEM, QUANDO MASSAGEADOS, A REATIVAÇÃO DA</p> <p>HOMEOSTASE E DO EQUILÍBRIO NAS REGIÕES COM ALGUM TIPO DE BLOQUEIO. TAMBÉM RECEBE AS DENOMINAÇÕES DE REFLEXOLOGIA</p> <p>OU TERAPIA REFLEXA POR TRABALHAR COM OS MICROSSISTEMAS, ÁREAS ESPECÍFICAS DO CORPO (PÉS, MÃOS, ORELHAS) QUE SE</p> <p>CONNECTAM ENERGETICAMENTE E REPRESENTAM O ORGANISMO EM SUA TOTALIDADE.</p> <p>SESSÃO 30 MINUTOS</p>			
90	<p>AURICULOTERAPIA : É UMA TÉCNICA DERIVADA DA ACUPUNTURA, QUE FAZ RESSÃO EM PONTOS ESPECÍFICOS DA ORELHA PARA TRATAR E DIAGNOSTICAR DIVERSOS PROBLEMAS FÍSICOS, MENTAIS E ATÉ EMOCIONAIS.</p> <p>SESSÃO 30 MINUTOS</p>	Sessão	R\$50,00	500
91	<p>MASSOTERAPIA - CONSISTE EM UM CONJUNTO DE MANOBRAS MANUAIS PARA ALÍVIO DE DORES E BEM-ESTAR EM GERAL. É UM CONJUNTO DE PROCEDIMENTO DE MASSAGENS COM OS MAIS VARIADOS FINS, COMO ALÍVIO DE DORES E ESTRESSE, POR</p>	Sessão	R\$100,00	500



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

	EXEMPLO. A MASSOTERAPEUTA TATIANA ANDRADE EXPLICA QUE A MASSOTERAPIA TEM COMO OBJETIVO O BEM-ESTAR DO PACIENTE. SESSÃO 90 MINUTOS.			
92	DRENAGEM LINFÁTICA É UMA TÉCNICA DE MASSAGEM MANUAL (DLM) QUE TEM COMO OBJETIVO ESTIMULAR O SISTEMA LINFÁTICO A ELIMINAR O EXCESSO DE FLUIDOS DO CORPO. A DLM É RECONHECIDA E INDICADA PARA AUXILIAR EM VÁRIOS TRATAMENTOS, ALÉM DE PROMOVER RELAXAMENTO E BEM-ESTAR. SESSÃO 60 MINUTOS	Sessão	R\$70,00	500
93	A VENTOSATERAPIA É UMA TÉCNICA MILENAR QUE POSSUI VÁRIOS BENEFÍCIOS TERAPÊUTICOS SENDO APERFEIÇOADA PELA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA. É UMA PRÁTICA REALIZADA NO MUNDO TODO E A FISIOTERAPIA A UTILIZA COMO UMA DAS FERRAMENTAS PARA ALÍVIO DAS DORES MUSCULOESQUELÉTICAS, QUE TAMBÉM PODE SER COMBINADA COM OUTRAS TÉCNICAS DA TERAPIA MANUAL. SESSÃO 30 MINUTOS	Sessão	R\$50,00	500

**SERVICOS NA AREA DE REABILIAÇÃO E FISIOTERAPIA A SEREM REALIZADOS POR EMPRESA QUE POSSUI CLINICA NOS MUNICIPIOS QUE FAZEM PARTE DO CONSORCIO**

**SERVICOS MEDICOS NA AREA DE FISIOTERAPIA**

ITEM	Descrição de procedimentos	Valor de Referência	Quant Anual	TOTAL ANUAL (R\$)
------	----------------------------	---------------------	-------------	-------------------



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

94	REABILITAÇÃO DOS MÚSCULOS DO ASSOALHO PÉLVICO, EXERCÍCIOS PERINEAI, INCONTINÊNCIA URINARIA, DRY NEEDLING, DISFUNÇÕES SEXUAIS E MICCIONAL DA MULHER, EXERCÍCIOS OCULOMOTORES, SISTEMA RESPIRATÓRIO.	79,30	500	
95	FISIOTERAPIA ORTOPÉDICA MÚSCULO ESQUELÉTICO, REUMATOLÓGICA, PÓS-OPERATÓRIO E PÓS INTERNAÇÃO PROLONGADA, PILATES, ULTRASSON, LASERTERAPIA, MICRO-ONDAS, ATENÇÃO PRIMARIA, RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PACIENTE DURANTE HEMODIÁLISE	56,50	500	
96	FISIOTERAPIA ATENDIMENTO PROLONGADO DAGO, DOENÇAS DEGENERATIVAS, NEUROLÓGICAS, DOENÇAS DEGENERATIVAS, CARDIOVASCULAR, PREPARAÇÃO DE COTO	56,60	500	
97	CONSULTA NA ÁREA DE FISIOTERAPIA – AVALIAÇÃO	50,00	450	



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2024  
INEXIGIBILIDADE Nº.005/2024  
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 005/2024**

**ANEXO VI**

**MINUTA DE CONTRATO**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 017/2024**

**MODALIDADE CREDENCIAMENTO ELETRONICO N° 005/2024**

PARTES:

CONTRATANTE:

**O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIAO DE ARAÇUAÍ/ITAOBIM**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na cidade de Araçuaí, situada na Rua Antônio Cláudio Carvalho, 133, Santa Tereza, inscrito no CNPJ sob o No 00.745.932/0001-63, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Fabiano Fernandes Silva Ribeiro portador da CI nº MG7 043.290SSPMG e CPF 925.849.186-68, brasileiro, casado, residente na zona rural BR 116, KM 123 município de Itaobim - MG, CEP39625-000 **CONTRATANTE**.

**CONTRATADA:** \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ – Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, CEP XXXXXXXXX – UF, inscrita no CNPJ/MF N. XX.XXX.XXX/XXXX-XX, neste ato representada pelo seu \_\_\_\_\_, senhor \_\_\_\_\_, portador do CPF N. XXX.XXX.XXX-XX, E-MAIL INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_, doravante denominada **CONTRATADA**.

doravante denominado simplesmente **CONTRATADO(A)**, neste ato representado por \_\_\_\_\_, portador do CPF nº. \_\_\_\_\_, têm entre si certo e ajustado a contratação de prestação do(s) serviço(s), cujo(s) objeto(s) encontra(m)-se mencionado(s) na Cláusula Primeira, tudo nos termos da **Inexigibilidade de Licitação nº. 005/2024 - Credenciamento nº.005/2024, Processo Licitatório nº.005/2024**, regendo-se pelo disposto na Lei nº14.133/2021 e pelas cláusulas e condições adiante enunciadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

Credenciamento eletrônico tem por objeto a para contratação de empresa para prestar serviços na área de atendimento médico, consultas, exames, procedimentos ambulatoriais, exames, de



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

imagem de US, serviços terapêuticos, e serviços de reabilitação na área de fisioterapia, destinados a pacientes da rede sus-sistema único de saúde dos municípios consorciados ao CISMEJE de Araçuaí conforme Termo de Referência Anexo I, conforme anexo do Processo Licitatório acima citado.

**CLÁUSULA SEGUNDA: BASE LEGAL**

O presente Contrato tem origem no **Processo Licitatório nº.008/2024- Credenciamento nº.002/2024 Inexigibilidade de Licitação nº.002/2024**, fundamentada no art. 79, da Lei nº 14.133/2021 c/c portaria Nº 011/2024.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**3.1 - O CONTRATANTE** pagará a CONTRATADA por demanda de serviço prestado, a ser apurado mensalmente através de relatório analítico, e, observando o valor unitário de cada procedimento em que a CONTRATADA se credenciou.

**3.2 - Os pagamentos** serão realizados pelo CONTRATANTE, na conta do CONTRATADO cujos dados serão fornecidos posteriormente, à partir do 5º (quinto) dia útil de cada mês subsequente ao do atendimento, **desde que:**

- a) O CONTRATADO encaminhe ao CONTRATANTE, até 02 (dois) dias após solicitação, via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal referente aos serviços/atendimentos executados e as respectivas guias de atendimentos e certidões: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista;
- b) O CISMEJE de Araçuaí certifique, até o 5º (quinto) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação.
- c) **Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio das guias de atendimento. para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE até o dia 5º (quinto) dia subsequente à prestação dos serviços.**

**3.3 - É vedado** à CONTRATADA cobrar diretamente do usuário qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados, concernentes aos procedimentos autorizados pelo CISMEJE;

**3.4 - Estarão incluídas** no preço todas as despesas diretas e indiretas, tais como encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais e quaisquer outras necessárias a plena execução deste contrato.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**3.5-** Sobre o valor do crédito pago e previsto será retido o IRRF – Imposto de Renda Retido na Fonte, conforme limites e condições previstas na legislação vigente

**CLÁUSULA QUARTA - DAS ESPECIFICAÇÕES**

**4.1.** Serão de responsabilidade da CONTRATADA:

Subcláusula primeira. Cumprir e fazer cumprir as especificações gerais deste instrumento.

Subcláusula segunda. A CONTRATADA deverá tomar os cuidados necessários à perfeita execução do contrato.

Subcláusula terceira. As despesas com alimentação, transporte, remuneração e impostos incidentes sobre os serviços, serão de responsabilidade da contratada.

Subcláusula quarta. Permitir e facilitar à fiscalização ou supervisão do CISMEJE de arrecuai devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados.

Subcláusula quinta. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Subcláusula sexta os atendimentos deverão ser realizados na sede do CISMEJE de Araçuaí em dias determinados pelo CISMEJE de Araçuaí nos municípios consorciados ou na clínica ou consultório da contratada.

Subcláusula sétima a empresa licitante deverá assumir total responsabilidade pelos serviços e responder por eventuais danos pessoais e/ou materiais ocasionados por seus funcionários quando na execução do Objeto contratual.

Subcláusula oitava atender de acordo com agenda definida pelo CISMEJE de Araçuaí em comum acordo com a contratada

Subcláusula nona A Contratada deverá informar ao CISMEJE de Araçuaí com no mínimo 72 (setenta duas) horas de antecedência em caso de falta ou não puder atender no dia em que houver agendamento de procedimento consulta ou exame.

**CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA**

Os contratos terão validade por 12 (doze) meses até, não gerando direito adquirido ao Credenciamento à distribuição de consulta mínimas, sendo esta distribuição realizada conforme a demanda dos Municípios Consorciados.

**6.4** - O CONTRATADO reconhece por este instrumento que é responsável pelos danos ou prejuízos que, eventualmente, venham a sofrer o CONTRATANTE, coisa, propriedade ou terceiros, em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do contrato, sejam eles causados por si, seus prepostos ou funcionários, bem como por pessoas por esta autorizada a permanecer no



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

local do fornecimento; não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, a fiscalização ou acompanhamento exercidos pelo CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE**

Constituem obrigações e responsabilidades do CONTRATANTE:

- a) Fornecer à CONTRATADA, em tempo hábil, todos os elementos necessários à execução do serviço a ser prestado;
- b) Fiscalizar a execução dos serviços contratados;
- c) Impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;
- d) Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços prestados.

**CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

Constituem obrigações e responsabilidades da CONTRATADA:

- a) Prestar os serviços dentro das exigências mínimas impostas pela ANVISA e segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;
- b) Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte, o objeto do presente Contrato, exceto, quando previamente autorizado pela CONTRATANTE;
- c) Assumir, como exclusivamente seus, os riscos e as despesas decorrentes da prestação dos serviços necessários à boa e perfeita execução do objeto deste Contrato;
- d) Submeter-se às regras de funcionamento da CONTRATANTE;
- e) Respeitar, rigorosamente, na execução deste contrato, a legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, bem como as normas de higiene e segurança, por cujos encargos responderá unilateralmente;
- f) Cumprir rigorosamente os horários e dias aprazados para a prestação, devendo prestar todos os atendimentos agendados;
- g) Tratar com profissionalismo, urbanidade e respeito irrestrito os pacientes, bem como os demais profissionais do CONTRATANTE;
- h) Comunicar à direção da CONTRATANTE, com 20 (vinte) dias de antecedência, qualquer alteração que houver, para o atendimento do mês seguinte;
- i) Realizar somente os serviços autorizados pelo CISMEJE de Araçuaí, através de guias de autorização, assinadas pelo Secretário Municipal de Saúde ou responsável e anexo o encaminhamento e/ou pedido médico;
- j) Manter, durante todo o prazo de execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que ensejaram sua habilitação na licitação que deu origem ao presente instrumento;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

- k) Prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender pronta e irrestritamente;
- l) Fornece ao preposto credenciado do CONTRATANTE, mensalmente, o relatório especificando nome dos pacientes atendidos, procedimento realizado e valor;
- m) Cientificar ao CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção;
- n) Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias, sociais e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao CONTRATANTE, o respectivo pagamento.
- o) Manter o atendimento aos pacientes com tratamento iniciado, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias ou até encaminhamento para outro profissional, no caso de haver descredenciamento ou rescisão contratual, independentemente de quem deu causa ao rompimento;

**8.1** - Responder por e-mail, no prazo de 72 (setenta e duas) horas, os pedidos da CONTRATANTE para abertura de agenda de atendimentos.

**CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

Todos os encargos sociais e trabalhistas, resultantes do presente contrato, serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA. Assim, a CONTRATADA reconhece, desde já, que os débitos trabalhistas e sociais advindos do presente instrumento serão arcados, única e exclusivamente, pela mesma.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DOS TRIBUTOS** O valor deste Contrato engloba todo e qualquer tributo, sendo que a retenção e pagamento de quaisquer impostos e/ou taxas ficarão a cargo e sob responsabilidade do CONTRATANTE, sempre que as disposições legais pertinentes assim o exigirem.

Sobre o valor do crédito pago e previsto será retido o IRRF – Imposto de Renda Retido na Fonte, conforme

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes do presente Contrato correrão, por conta da  **Dotação Orçamentária**  
 **Dotação: Ficha nº33 fonte nº 1500001002.**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA FISCALIZAÇÃO**

O CONTRATANTE exercerá ampla fiscalização ante a prestação dos serviços objeto deste Contrato, por si, ou por terceiros indicados.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO REAJUSTE**

Em caso de prorrogação de vigência, transcorridos 12 (doze) meses, o contrato poderá ser reajustado com base no acumulado do INPC.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS PENALIDADES**

**15.1** - Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o CONTRATANTE, a seu critério, garantida a prévia defesa, aplicará à CONTRATADA as seguintes sanções, respeitando-se também o disposto na Lei Federal nº 14.133/21;

- a) Advertência;
- b) Multa de 0,5 % (meio por cento) por dia de atraso, limitada a 05 (cinco) dias, após o qual será considerado inexecução contratual;
- c) Multa de 10% (dez por cento) no caso de inexecução parcial do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 01 (um ano);
- d) Multa de 20 % (vinte por cento) no caso de inexecução total do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 02 (dois anos).

**15.2** - As multas serão calculadas sobre o montante não adimplido do contrato;

**15.3** - A aplicação das sanções pecuniárias estabelecidas nos itens anteriores não afasta a responsabilidade da CONTRATADA por eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros e nem aos ditames penais previstos na Lei 14.133/21, em decorrência da imperfeita execução do serviço contratado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA RESCISÃO**

O presente contrato poderá ser rescindido em qualquer tempo, seja amigavelmente, judicialmente ou através de ato unilateral e escrito do CONTRATANTE, nos termos do art. 104 e seguintes da Lei Federal nº. 14.133/21, assegurado o contraditório e ampla defesa.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DOS PRIVILÉGIOS DO CONTRATANTE**

A CONTRATADA reconhece que o CONTRATANTE é agente de interesse público, motivo pelo qual admite que quaisquer dúvidas na interpretação deste Contrato sejam dirimidas em favor dele.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO**

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Araçuaí, MG para a composição de qualquer lide resultante deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**19.1** - Integram o presente contrato, para todos os fins de direito, o Edital de Licitação que lhe deu origem e respectivos anexos, especificados no preâmbulo deste, cujas cláusulas e condições são interdependentes e complementares entre si.

**19.2** - Os casos omissos no presente instrumento serão resolvidos de conformidade com a Lei Federal nº 14.133/21 e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

E, por estarem assim, acordados e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas signatárias.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

..... - CPF nº. ....

**CONTRATANTE**

.....

..... - CPF nº. ....

**CONTRATADA**

.....

**Assessor Jurídico - OAB-MG .....**

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
CPF nº. \_\_\_\_\_ CPF nº. \_\_\_\_\_



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63

ANEXO VII- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII, DA  
CONSTITUIÇÃO FEDERAL

**(Local e data)**

Ao

CISMEJE de Araçuaí

A/C Presidente da CPL

Referência: Credenciamento eletrônico 005/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N°005/2024

Prezado Senhor,

A EMPRESA \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, por seu representante legal, Senhor \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade, RG. nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_ **(qualificação: nacionalidade, estado civil, cargo ocupado na empresa, RG)**, em atendimento ao disposto no Edital de Credenciamento nº \_\_\_\_\_ e no inciso V do art. 27 da Lei 8666/93, vem perante Vossa Senhoria DECLARAR que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não emprega menor de dezesseis anos.

( ) Emprega menor, a partir de 16 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Atenciosamente,

NOME  
Representante legal da empresa



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
MICRORREGIÃO DO MÉDIO JEQUITINHONHA - CISMEJE  
CNPJ: 00.745.932/0001-63**

**ANEXO VIII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA  
DE PEQUENO PORTE**

**INEXIGIBILIDADE PARA CREDENCIAMENTO ELETRONICO Nº 005/2024**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº017/2024**

A (NOME/RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador do Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como \_\_\_\_\_ (incluir uma das condições da empresa, se é Micro Empresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP)), nos termos da legislação vigente, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do §4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42º a 49º da referida Lei.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante da Empresa)

- \_ Declaração a ser emitida em papel timbrado de forma que identifique a proponente.**
- \_ Apresentar junto com a documentação para inscrição no processo de credenciamento.**